

西尾市 Net119 緊急通報システム同意書兼申込書

令和2年 11月 1日

(宛先)西尾市消防長

住所 西尾市矢曾根町赤地23番地1

氏名 西尾 太郎

私は、Net119 緊急通報システムご登録規約の内容に同意し、申込みます。

1 申込み基本情報（㊦～㊴は必ず記入してください。）

㊦ フリガナ	ニシオ タロウ	性別
㊧ 氏名	西尾 太郎	男性・女性
㊨ メールアドレス	Nisiotarou@city.nishio.lg.jp	
㊩ 生年月日	昭和・平成・令和 1年 1月 1日	
㊴ 住所	西尾市矢曾根町赤地23番地1	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	携帯電話・スマートフォン
FAX 番号	0563-57-1717	
障がい内容	聴覚障害	
備考		

2 申込みその他情報

① よく行く場所（任意）

自宅以外でよく行く場所（勤務先や学校など）があれば記入してください。

名称	西尾市役所
住所	西尾市寄住町下田22番地
備考	勤務先

② 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

フリガナ	ニシオ ハナコ
氏 名	西尾 花子
本人との関係	妻
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX 番号	0563-57-1717
メールアドレス	Nisiohanako@city.nishio.lg.jp
住 所	西尾市矢曾根町赤地23番地1
備 考	

③ 医療情報（任意）

持病やいままでにかかった重い病気、かよっている病院などがあれば記入してください。

血液型	A / B / O / AB (RH : + / - / 不明)
持 病	あり (糖尿病) ・ なし
飲んでいる薬	あり (経口血糖降下薬) ・ なし
アレルギー	あり () ・ なし
かよっている病院	西尾市民病院
備 考	